

Plan d'appui de l'élève PANA

Date: _____

Nom de l'élève	Légal: Préférée:	Date d'arrivée ☐ au Canada ☐ en Ontario	
École		Date d'inscription à l'école actuelle	
Niveau scolaire			

Catégories du plan d'appui					
Points forts	Buts de l'élève/ Objectifs de l'école	Besoins en matière d'appui	Mesures nécessaires pour atteindre ces buts	Échéanciers	Responsable(s) de la mesure et de l'échéancier



Conseil scolaire
du Grand Nord

Suivis prioritaires	
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐

Commentaires / Notes

Signature du parent/tuteur: _____

Date: _____